

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลพศภูมิพิสัย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ หมวดเวชภัณฑ์มีไข้ยาและครุภัณฑ์การแพทย์ โรงพยาบาลพศภูมิพิสัย วัน/เดือน/ปี : ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่รายงานผลกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง งบบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วงเงินร้อยละ ๑๐ ระดับหน่วยบริการ จังหวัดมหาสารคาม เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารดังกล่าว นำรายละเอียดข้อมูลขึ้นประกาศเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล : ประกาศเผยแพร่รายงานผลกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์สำหรับตรวจครรภ์แฝด จำนวน ๑ รายการ งบบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วงเงินร้อยละ ๑๐ ระดับหน่วยบริการ จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑ รายการ (ตามเอกสารที่แนบ) จึงขอส่งเอกสารดังกล่าว นำรายละเอียดข้อมูลขึ้นประกาศเว็บไซต์ของหน่วยงาน เอกสารแนบ จำนวน ๒ ชุด Link ภายนอก : - หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางอภิญญา พลอาษา) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๑๑ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกำพล เอี่ยมเกื้อกูล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศภูมิพิสัย วันที่ ๑๑ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางอุไรวัลย์ บุราณรัมย์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๑๑ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๕	

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

- ๑.ชื่อโครงการ จัดซื้อครุภัณฑ์ เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์สำหรับตรวจครรภ์แฝด
จำนวน ๑ รายการ ด้วยเงินงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ในส่วนของงบประมาณวงเงินร้อยละ ๑๐ ระดับเขต จังหวัดมหาสารคาม)
โดยวิธี เฉพาะเจาะจง หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
- ๒.วงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นจำนวนเงิน เป็นจำนวนเงิน ๒๔๘,๐๐๐ บาท (สองแสนเก้าพันแปดร้อยถ้วน)
- ๓.วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕
เป็นจำนวนเงิน เป็นจำนวนเงิน ๒๔๘,๐๐๐ บาท (สองแสนเก้าพันแปดร้อยถ้วน)
- ๔.แหล่งที่มาของราคากลาง
 - ๔.๑ ราคากลางของสำนักงานบริการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒
 - ๔.๒ บริษัท เอชซี เมดิคอล โซลูชั่น จำกัด
 - ๔.๓ บริษัท เอสแอล ไฮเทค จำกัด
 - ๔.๔ บริษัท พรีเมียม เทรดดิ้ง จำกัด
- ๕.รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ นายบัณฑิต หวังสันติวงศา ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางบังอร ล้อมไธสง ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๓ นางสุมาลี แก้วอารีย์ ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นายบัณฑิต หวังสันติวงศา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางบังอร ล้อมไธสง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุมาลี แก้วอารีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องบันทึกการบีบตัวของมดลูกและการทำงานของหัวใจทารกในครรภ์สำหรับเด็กแฝด
สำหรับโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

๑. ความต้องการ เครื่องบันทึกการบีบตัวของมดลูกและการทำงานของหัวใจทารกในครรภ์ได้ในเวลาเดียวกัน มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดพร้อมทั้งติดตามค่าคลื่นหัวใจไฟฟ้าและสัญญาณชีพจรของมารดา
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้บันทึกความแรง ความถี่ และช่วงเวลาการบีบตัวของมดลูก (Intensive, Frequency & Duration) และบันทึกการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์จากภายนอก (ทางหน้าท้อง) EKG, SpO₂, NIBP, RESP ของมารดาได้
๓. คุณสมบัติทั่วไป
 - ๓.๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตตามมาตรฐานความปลอดภัย MD FDA CE หรือเทียบเท่า
 - ๓.๒. ผ่านระบบการป้องกัน Protection against electric แบบ Class I:CF;BF application
 - ๓.๓. หน้าจอมีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒.๑" Color TFT Display และสามารถพับจอเก็บได้
 - ๓.๔. ใช้ได้กับกระแสไฟฟ้าสลับ ๒๒๐ Volt ๕๐ Hz และ มีชุดแบตเตอรี่สำรองไฟในเครื่องแบบ Li-Ion ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง
 - ๓.๕. เครื่องมีขนาดไม่มากกว่า ๓๘๓(L) x ๓๘๓(W) x ๑๒๔(H) mm
๔. คุณสมบัติทางเทคนิค
 - ๔.๑. ใช้ตัววัดและบันทึกการบีบตัวของมดลูก (จากหน้าท้อง) ทั้งครรภ์เดียวและแฝด
 - ๔.๒. จอภาพมีสัญญาณและตัวเลขแสดง Fetal Heart Beat Signal
 - ๔.๓. มีระบบสำรองไฟ และมีแบตเตอรี่ที่สามารถอัดประจุซ้ำได้ชนิด Li-ion ขนาด ๔๐๐๐ mAh/๑๑.๑V อยู่ภายในตัวเครื่อง ใช้งานได้ ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง
 - ๔.๔. การบันทึกการบีบตัวของมดลูกสามารถปรับ Baseline ได้ ๐,๕,๑๐,๑๕
 - ๔.๕. สามารถวัดเด็กแฝด, automatic FM detection, FM waveform ได้
 - ๔.๖. ภาครับสัญญาณ (Input Section)
 - ๔.๖.๑. การวัดอัตราการเต้นของหัวใจ (Fetal Heart Rate) แบบ Ultrasonic Doppler
 - ๔.๖.๑.๑. มีความละเอียดไม่เกิน ๒ bpm

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นายบัณฑิต หวังสันติวงศา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางบังอร ล้อมไธสง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุมาลี แก้วอารีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๔.๖.๑.๒. ช่วงการวัดอัตราเต้นของหัวใจ ตั้งแต่ ๕๐-๒๑๐ bpm
- ๔.๖.๑.๓. มีสัญญาณเตือนเมื่ออัตราการเต้นของหัวใจของทารกในครรภ์ต่ำหรือสูงเกินกว่าที่กำหนด
- ๔.๖.๑.๔. มีความถี่ของคลื่น Ultrasound เท่ากับ ๑ MHz
- ๔.๖.๑.๕. ค่า Ultrasound output intensity (lob) ไม่มากกว่า ๕ mW/cm²
- ๔.๖.๒. การวัดการบีบตัวของมดลูก (Uterine Contraction) แบบ external measurement
- ๔.๖.๒.๑. สามารถบันทึกการดิ้นของทารกในครรภ์ได้โดยอัตโนมัติ
- ๔.๖.๒.๒. สัญญาณการหดตัวของมดลูก ๐-๑๐๐ หน่วย
- ๔.๖.๒.๓. มีความละเอียดไม่เกิน ๑ Unit
- ๔.๖.๒.๔. สามารถใช้สวิตช์กดเพื่อทำเครื่องหมายการดิ้นของทารกในครรภ์ได้ทั้งแบบ Auto/Manual
- ๔.๗. ภาคแสดงสัญญาณ (Display Section)
- ๔.๗.๑. การวัด NIBP สามารถเลือกใช้งานแบบ Manual หรือ Automatic ได้
- ๔.๗.๒. แสดงผลค่าเป็นตัวเลขทุกครั้งที่มีอัตราการเต้นของหัวใจและการบีบตัวของมดลูก
- ๔.๗.๓. หน้าจอสีชนิด TFT สามารถพับขึ้นลงได้ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒.๑ นิ้ว/Resolution ๘๐๐ x ๖๐๐ pixels
- ๔.๗.๔. สามารถสัญญาณรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า ๖ waveforms
- ๔.๗.๕. หน้าจอสามารถแสดงคลื่น FHR๑, FHR๒, UC, ECG, RESP, SpO๒ และค่าตัวเลข FHR๑, FHR๒, UC, ECG, RESP, HR, SpO๒, NIBP
- ๔.๗.๖. สามารถแสดง LEAD ECG ได้คือ I, II, III, aVR, aVL, aVF, V๑
- ๔.๘. ภาคบันทึกสัญญาณ (Recorder section)
- ๔.๘.๑. มีระบบ Print report ผล และ Auto Score
- ๔.๘.๒. สามารถบันทึกได้ทั้งข้อมูล รูปกราฟ ตัวเลข และตัวอักษร
- ๔.๘.๓. สามารถบันทึก เวลา วัน เดือน ปี และอัตราความเร็วของกระดาษ
- ๔.๘.๔. สามารถตั้งความเร็วในการพิมพ์ได้ที่ ๓๐/๒๐/๑๐ mm/min
- ๔.๘.๕. สามารถต่อสาย Remote Event Marker สำหรับให้มารดา กดเมื่อทารกในครรภ์ดิ้น
- ๔.๘.๖. สามารถเลือกตั้งเวลาการตรวจได้ตั้งแต่ ๑๐ นาที - ๔๘๐ นาที (โดยเพิ่มครั้งละ ๑๐ นาที)
- ๔.๘.๗. รองรับกับระบบ Wireless Network ได้

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นายบัณฑิต หวังสันติวงศา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางบังอร ล้อมไธสง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุมาลี แก้วอารีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๔.๘.๘. มีเครื่องพิมพ์ชนิด Thermal printer ภายในตัวเครื่อง สามารถพิมพ์ผลที่กระดาษกว้างได้ไม่น้อย ๑๕๒ mm
- ๔.๘.๙. สามารถแสดงโปรแกรม Demo จากโปรแกรมเครื่องได้
- ๔.๙. ระบบจัดเก็บข้อมูล (Data Storage)
- ๔.๙.๑. สามารถแสดงและเก็บข้อมูลแบบ CTG ได้ ๒๔ ชั่วโมง
- ๔.๑๐. ภาคการแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)
- ๔.๑๐.๑. ช่วงการวัดอัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐-๓๐๐ bpm
- ๔.๑๐.๒. สามารถวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ ๓ ลีด หรือ ๕ ลีด
- ๔.๑๐.๓. สามารถปรับ Gain ได้ที่ ๐.๒๕X, ๐.๕X, ๑X, ๒X, ๔X
- ๔.๑๐.๔. สามารถใช้งานในห้องผ่าตัด โดยมีระบบป้องกันการรบกวนจากเครื่องจี้และเครื่องกระตุ้นหัวใจ
- ๔.๑๑. ภาคการวัดความดันโลหิต (NIBP)
- ๔.๑๑.๑. เป็นระบบการวัดแบบ Auto Oscillation Method
- ๔.๑๑.๒. สามารถตั้งโหมดการวัดแบบ Auto และ Manual ได้
- ๔.๑๑.๓. การตั้งเวลาแบบ Auto สามารถตั้งได้เป็นเวลา ๓, ๕, ๑๐, ๑๕, ๓๐, ๖๐, ๙๐, ๑๒๐, ๑๘๐, ๒๔๐ นาที
- ๔.๑๑.๔. ช่วงการวัดความดันโลหิตสามารถทำได้ดังนี้หรือดีกว่าผู้ใหญ่
- ๔.๑๑.๔.๑. ค่า Systolic (mmHg) ๓๐-๒๗๐
- ๔.๑๑.๔.๒. ค่า Diastolic (mmHg) ๑๐-๒๒๐
- ๔.๑๑.๔.๓. ค่า Mean (mmHg) ๒๐-๒๓๕
- ๔.๑๒. ภาคการวัดการหายใจ (Respiration)
- ๔.๑๒.๑. สามารถวัดอัตราการหายใจได้ในช่วง ๖-๑๕๐ bpm
- ๔.๑๓. ภาคการวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด (SpO๒)
- ๔.๑๓.๑. เป็นระบบการวัดแบบ Masimo
- ๔.๑๓.๒. ช่วงการวัดที่ ๐-๑๐๐% (+/-๑%)
- ๔.๑๓.๓. ช่วงการวัดอัตราชีพจรที่ ๒๐-๒๕๐ bpm

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
(นายบัณฑิต หวังสันติวงศา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางบังอร ล้อมไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสุมาลี แก้วอารีย์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕. อุปกรณ์ประกอบ

- ๕.๑. Ultrasound Transducer จำนวน ๒ ชุด
- ๕.๒. Toco Transducer จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๓. Remote Event Marker จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๔. กระดาษบันทึก จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๕. Gel สำหรับคลื่นเสียงความถี่สูง จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๖. รถเข็นทำด้วย Stainless Steel สำหรับวางเครื่อง มีล้อ ๔ ล้อ จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๗. EKG Cable จำนวน ๑ เส้น
- ๕.๘. SpO2 Sensor จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๙. สายไฟ AC จำนวน ๑ เส้น
- ๕.๑๐. Cuff NIBP Adult + สาย NIBP จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๑๑. ECG Electrode จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๑๒. สายกราวด์ จำนวน ๑ เส้น
- ๕.๑๓. Temp Probe จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๑๔. สายรัดหน้าท้อง จำนวน ๓ เส้น

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑. ผู้เสนอราคาจะต้องมีหลักฐานหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตรงจากบริษัทผู้ผลิต
- ๖.๒. มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๓. มีคู่มือการซ่อมและวงจรของเครื่องโดยละเอียด จำนวน ๑ ชุด
- ๖.๔. เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๕. ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพ อย่างน้อย ๒ ปี นับจากวันตรวจรับ
- ๖.๖. ในระยะประกัน หากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายต้องรับผิดชอบการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่ได้รับแจ้ง หากได้แก้ไขแล้วถึง ๒ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ปกติผู้ขายจะต้องเปลี่ยนเครื่องใหม่ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น
- ๖.๗. ผู้ขายจะต้องส่งช่างมาสาธิตวิธีการใช้งานและบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นายบัณฑิต หวังสันติวงศา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางบังอร ล้อมไธสง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสุมาลี แก้วอารีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ